DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Avviso esplorativo per l'acquisizione di manifestazione d'interesse per la stipula di un contratto di locazione di un'unità immobiliare da adibire ad attività ambulatoriale nel Comune di Asola.

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____ residente nel Comune di _____

Provincia di _____Via/Piazza _____ n. _____,

in qualità di _____dell'immobile con sede nel Comune di _____ Provincia di _____ Via/Piazza_____ n. _____

C.F._____ Tel. _____ Fax _____

mail _____

posta certificata_____

DICHIARA

il proprio interesse a partecipare alla selezione per la stipula di un contratto di locazione, per locali ad uso ambulatorio, nel Comune di Asola.

Data, _____

Firma

_____

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO